

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

CNPJ: 09.323.218/0001.51

**NOTA DE EMPENHO**

Nº DO EMPENHO/TIPO	RECURSO
002180/2016 Ordinário	Orcamentario

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
07 DEPARTAMENTO M. DE SAUDE	02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOTAÇÃO	Nº CONTA	COD. DESDOBR.
103020021.2.024.339030220000 MATERIAL DE CONSUMO	444	0885
CREDOR	CNPJ	
1773 COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA	82.466.541/0001-74	

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
AV. TUPI 1380 CENTRO	46 225-3838	PATO BRANCO

LICITAÇÃO	NÚMERO	CONVÊNIO	CONTRATO	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				08.04.16	08.04.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
460.000,00	339.729	129,10	339.600,22

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5		VALOR REFERENTE BAQUISICAO		
			FITA TEFLON 15MMx013MM	6,20	31,00
2	1		01 PT SACO DE LIXO HOSPITAL		
			LTS	57,70	57,70
3	1		01 PT SACO DE LIXO HOSPITAL		
			LTS	40,40	40,40

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303 Saude/ Perc. vinc.s/ receita de Impostos	129,10

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	TOTAL BRUTO
Manutencao do Fundo Municipal de Saude	129,10

EMITIDO	VISTO	AUTORIZO A DESPESA
	LOIDIR SALVI CRC 32.667/0	
FUNCIIONARIO	CONTADORA	SECRETÁRIO

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO 2848 R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____	03 DE 05 DE 16
TESOURARIA	CREDOR

BANCO	ANOTAÇÕES
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA 4000-9



**COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA**  
 AV TUPI, 1380 - CENTRO  
 85501-039 PATO BRANCO - PR  
 FONE: (46) 3225-3838  
 reidasembalagensnfe@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

000.007.836  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4116 0482 4665 4100 0174 5500 1000 0078 3610 0291 2734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141160055318843 08/04/2016 08:45:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 31.603.393-80

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 82.466.541/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D OESTE**

CNPJ / CPF  
 09.323.218/0001-51

DATA DA EMISSÃO  
 08/04/2016

ENDEREÇO  
 AV MANOEL RIBAS, 620

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 85580-000

DATA DA SAÍDA  
 08/04/2016

MUNICÍPIO  
 ITAPEJARA D OESTE

UF  
 PR

FONE / FAX  
 (46) 3526-1112

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA DA SAÍDA  
 08:44:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 129,10
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				TOTAL DA NOTA 129,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-DESTINAT.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE Volume(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
310075	FITA TEFLON 15MMX013MM.ADESIVA MT.	70195900	0103	5102	MT	5	6,20	31,00	0,00	0,00	0
450120	SACO DE LIXO HOSPITALAR 100 LTS. 75X100X0,05- PCT.C/100 UN.	39232990	0500	5405	PT	1	57,70	57,70	0,00	0,00	0
450115	SACO DE LIXO HOSPITALAR 60 LTS. 63X80X0,05- PCT.C/100 UN.	39232990	0500	5405	PT	1	40,40	40,40	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 V - cliente(000063)  
 .-DEPOSITO BANCARIO ITAU AG 1235 C/C 24063-5  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 48,68 FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

Getten Sistemas - (46) 9114-8253 / 3224-2173

Gerado em 08/04/2016 às 08:45 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COM. DE EMBALAGENS RITA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
 EMISSÃO: 08/04/2016 VALOR TOTAL: 129,10 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEJARA D OESTE - AV MANOEL RIBAS, CENTRO, 85580-000-ITAPEJARA D OESTE-PR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 000.007.836  
 SÉRIE 1